Приложение

# Заявление несовершеннолетних с 14 до 18 лет

# Главе администрации

Ленинского района г.Чебоксары

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан «\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон №

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу согласия администрации Ленинского района г. Чебоксары на объявления меня полностью дееспособным ФИО, дата рождения, в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Документы сданы добровольно, претензий к органам опеки не имеем. Даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и добровольно предоставленных мною документах.

# Дата Подпись

С заявлением сына (дочери) согласен, ФИО \_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_, кем \_\_\_\_\_\_.

## Дата Подпись

С заявлением сына (дочери) согласна, ФИО \_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_, кем \_\_\_\_\_\_.

## Дата Подпись